

FRAGEBOGEN zur Lebensqualität & CHRONISCHER HUSTEN

Die folgenden Fragen sollen Ihnen bei einer Einschätzung helfen, wie sehr Ihr Husten Ihren Alltag beeinträchtigt.

Es ist wichtig, dass Ihr behandelnder Arzt*ihre behandelnde Ärztin einen Eindruck davon bekommt, auf welche Weise und wie stark Ihr Alltag durch Ihren Husten beeinträchtigt wird. Dieser Fragebogen kann als Gesprächsvorbereitung dienen und Ihnen und Ihrem Arzt*Ihrer Ärztin helfen, soziale, psychische und emotionale Beeinträchtigungen aufgrund Ihres Hustens besser zu erkennen.

1 Mein Husten beeinflusst mein Sozialleben. Aufgrund meines Hustens bin ich bereits der Arbeit, der Schule oder anderen sozialen Aktivitäten ferngeblieben.

Ja Nein

2 Aufgrund meines Hustens tendiere ich dazu nicht zu gesellschaftlichen Anlässen, z. B. von Kinobesuchen, Kirchgängen etc. zu gehen.

Ja Nein

3 Ich schäme mich aufgrund meines Hustens.

Ja Nein

4 Meine Familie und meine Freunde beschweren sich über meinen Husten.

Ja Nein

5 Mein Husten beeinflusst meinen Lebensstil.

Ja Nein

6 Mein Husten erschwert mir das Schlafen.

Ja Nein

7 Mein Husten wirkt sich auf meine Stimme aus. Ich bin z. B. oft heiser.

Ja Nein

8 Ich mache mir Sorgen, dass ich eine schwere Erkrankung habe.

Ja Nein

9 Aufgrund meines Hustens fühle ich mich gehemmt und bin häufig verlegen.

Ja Nein

10 Meine Mitmenschen denken, dass etwas mit mir nicht stimmt oder dass ich krank bin und das ärgert mich.

Ja Nein

11 Nennen Sie Auslöser für Ihren Husten. Was führt dazu, dass Sie husten müssen oder dass sich Ihr Husten verschlimmert?

Es gibt keinen mir bekannten Auslöser.
